

平成29年度川島町妊婦健康診査内容・助成金上限額

妊娠月数	検診回数	色	種類	健診内容	上限額
妊娠初期～4か月	①	桃	HIV抗体検査 助成券	HIV抗体検査	2,300 円
	①	桃	子宮頸がん検診 助成券	子宮頸がん検診(細胞診)	3,500 円
	①	桃	助成券①	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)及び血液検査(ABO血液型・Rh血液型、不規則抗体、梅毒血清反応検査、血算、血糖)、風疹抗体・HBs抗原・HCV抗体検査	13,910 円
	②	白	助成券②	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
妊娠5～7か月	③	青	助成券③	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)、超音波	8,000 円
	④	白	助成券④	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
	⑤	白	助成券⑤	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
	⑥	青	助成券⑥	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)、超音波、血液検査(血算、血糖)	8,000 円
妊娠8か月～	⑦	白	助成券⑦	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
	⑧	白	助成券⑧	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
	⑨	白	助成券⑨	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
	⑩	青	助成券⑩	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)、超音波、B群溶血レンサ球菌(GBS)検査	8,000 円
	⑪	白	助成券⑪	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
	⑫	青	助成券⑫	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)、超音波、血液検査(血算)	8,000 円
	⑬	白	助成券⑬	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
	⑭	白	助成券⑭	基本的な妊婦健康診査(問診及び診察、血圧・体重測定、尿科学検査)	5,000 円
妊娠30週頃までに実施		黄	HTLV-1抗体検査 助成券	HTLV-1抗体検査	2,300 円
		黄	性器クラミジア検査 助成券	性器クラミジア検査	2,000 円
合計					101,010 円